

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 6 TA 2017/2018

15711176 - WISKA VERRENZA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis oke, perhatikan kembali pemasangans adapam ekstremitas, posisinya bagaomana, buakn warnanya saja.waktu habis
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Tidak memperjelas penurunan BB dalam 4 bulan itu sebanyak berapa kilo?? BB awal ditanyakan, BB sekarang ditanyakan ya. Kalo BB turun cuma 1 kg ya ga terlalu berpengaruh ya. PX penunjang: sudah betul hanya saja tidak diinterpretasi. Dx: Hipertiroid. Kurang lengkap ya dek, seharusnya Dx hipertiroid ec suspek apaa??. misalnya hipertiroid ec suspek struma difusa toksik (grave disease). DD: hipotiroid dan tirotoksikosis (kurang tepat ya). Edukasi: selain di edukasi mengenai penyakitnya, perlu diedukasi juga mengenai menjaga pola hidup sehat, pentingnya mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang, bila diperlukan konsulkan ke sp.pd. Terapi: dosis PTU bukan 15 mg ya dek, coba bukunya dibuka lagi.
IPM GASTROINTESTINAL	Anamnesis, RPS kurang lengkap, RPD dan RPK tidak ditanyakan. Pemeriksaan, harusnya I-A-P-P. Peserta hanya melakukan Inspeksi, auscultasi dan palpasi dan tidak lengkap. Diagnosis salah, DD benar. Terapi benar 1.
IPM GENITOURINARIA	px vital sign tidak dilakukan, prinsip aseptik tidak diperhatikan dengan baik, terutama saat menggunakan sarung tangan.fiksasi kateter terlalu tegang.
IPM KULIT	pertanyaan bergantian handuk, penyakit kulit di tetangga kurang relevan dnegan kasus, rpd terkait riwayat cacar air tidak digali, dan faktor yang memunculkan penyakitnya/ interpretasi ukk belum lengkap (jumlah, dan dermatomal --> tidak disampaikan)/ pengecatan tidak tepat sesuai kasus (koh dan gram)/ diagnosis kurang lengkap/ tidak menyampaikan faktor resiko kemunculan penyakit, edukasi terkait bergantian handuk dan ganti baju saat berkeringat --> lebih tepat untuk jamur, juga edukasi terkait peniularan juga kurang tetap/ dosis asiklovir tidak ada yang 25 mg dan juga pemberiannya kok cm 2dd1?
IPM MATA	pemeriksaan tidak lengkap hanya palpebra, dan gak pake senter, edukasi kurang lengkap terkait pencegahan diri lebih kearah faktor risiko..
IPM MUSKULOSKELETAL	Assesment geriatri ok,pemeriksaan fisik sudah dilakukan tapi blm melakukan pemeriksaan ROM dan belum mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaa,pemeriksaan penunjang sudah diusulkan tapi tidak melakukan interpretasi hasilnya,diagnosis dkerja dan diagnosis banding sudah tepat,kemampuan edukasi ok hanya kurang isi edukasi (kemungkinan untuk merujuk),profesionalisme ok
IPM NEUROBEHAVIOR	pemeriksaan neurologis, yg dilakukan tes sensibilitas, kurang relevan kasus. tidak selesai, belum dilakukan penatalaksanaan non farmakologi. pemeriksaan keseimbangan hanya dilakukan romberg saja
IPM SISTEM RESPIRASI	mhs bisa menyebutkan diagnosis dengan tepat teapi tidak menyebutkan diagnosis banding.

IPM THT	<p>Ax : hal yang meringankan gimana?. Px : diusahakan dilakukan sistimatis yaaak,, dari pemeriksaan telinga luar dulu : inspeksi dan palpasi. jangan px garputala dulu :). Px Otoskopi : posisi pemeriksa kurang tepat ya dek.. coba dibuka lagi bukunya posisi yang seharusnya itu bagaimana, shg posisi tsb memberi kenyamanan pada pasien dan pemeriksaa saat melakukan pemeriksaan. hati2 juga yaa memasukkan otoskopnya, difiksasi juga jangan lupa. Dx : serumen prop --> sebutkan juga di telinga yang mana.. AD atau AS. DD : OM atau OE. Tatalaksana non farmako nya tdk dilakukan. Edukasinya belum. Waktu habis deeh.. :) Semangaaaatttttt...</p>
---------	---